

MONROE-WOODBURY CENTRAL SCHOOL DISTRICT

DEPARTMENT OF FOOD SERVICES

ALDIS ANSONS
Director

278 Route 32
Central Valley, New York 10917
(845) 460-6200
(845) 460-6061 (Fax)
E-mail: aansons@mw.k12.ny.us

El Departamento de Servicios Alimenticios de Monroe-Woodbury utiliza cajas registradoras computarizadas en las cafeterias de las escuelas a las que concurren sus niños. Todos los estudiantes tiene un numero de identificación personal para utilizar al comprar un almuerzo y/o artículos a la carta, el estudiante entrara su código personal (ue cuenta de cinco dígitos) la computadora va a registrar el gasto y deducirlo (o restarlo) de su cuenta. Pago en efectivo seguirá siendo aceptado y no es un requisito de que los estudiantes usen la cuenta de prepago. El estudiante puede pagar por las comidas seminal o mensualmente y las comidas serán deducidas de la cuenta a medida que la utilicen. Si pagar por las comidas seminal o mensualmente y las comidas serán deducidas de la cuenta a medida que la utilicen. Si el estudiante es elegible par a las comidas sin costo o de precio reducido un prepago puede hacerse para comprar algo extra del menú o lo de a la carta. Sírvase aliénate a su hijo a tomar comida complete, incluyendo entré, frutas, verduras y leche. Bottled wáter no es parte de comida, pero que está disponible compra separadamente.

Para restringir la cuenta de su hijo/a complete este formulario, adjunte el pago deseado y envíelo al gerente o a la cajera de la cafetería. Este formulario le ayudara a restringir el uso de la cuenta de su hijo/a, si usted no especifica una preferencia, se la autorizara a su hijo/a a utilizar el dinero para comprar del menú complete y/o lo de a la carta.

INSTRUCCIONES DE RESTRICCIÓN DE CUENTA

- Complete este formulario
- Elija la cuenta de su elección
- Usted puede pagar en efectivo o con un cheque, hacer el cheque a nombre de: Monroe-Woodbury Food Services, por favor incluya el nombre de su hijo/a, el número de identificación personal (si lo sabe) y el nombre del maestro en el cheque.

FORMULARIO DE RESTRICCIÓN DE CUENTA 2018-19

Por favor regrese este formulario al gerente o la cajera de la cafetería

Haga el cheque a nombre de Monroe-Woodbury Food Services por nino

Fecha _____

Seleccione su preferencia (**elija solo una opción**)

___ SOLO almuerzo, lo listado en el menú diario (snack y bebidas extras no se le venderá a los alumnos)

___ Almuerzo extra o a la carta (NO lo del menú diario, comidas extras como Sus, galletas dulces, etc.)

Nombre del estudiante _____

Numero de ID (si lo sabe) _____

Maestro/a _____ Grado _____

Escuela _____

Su Firma _____